**浙江大学舟山校区实验室门禁申请表**

申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人 |  | 联系方式 |  |
| 学号 |  | 专业 |  |
| 导 师 |  | 联系方式 |  |
| 项目类型 |  □实验课程 □srtp □毕业设计 □其他( ) |
| 项目名称 |   |
| 申办期限： 年 月 日至 年 月 日 |
| 新增内容（大楼及房间号） |  |
| **本人承诺：**在实验期间，严格遵守《浙江大学学生实验守则》，服从实验室教师管理，保证实验室安全，保证自身安全；使用仪器按照正确使用方法操作，如因违反正常操作而出现损坏，则按规定照价赔偿。 | 承诺人签字： |
| 导师是否进行了实验室安全培训 |  签字: |
| 审批意见 | 导师意见 | 签字： 时间： |
| 实验室与设备管理部意见 | 签字： 时间： |
| 经办人 |  | 完成时间 |  |

**使用须知：**

○申请人需遵守《浙江大学舟山校区实验室门禁管理办法》 ,自愿申请开通实验室门禁权限。

○开通的门禁权限仅限本人使用，不得转借他人。

○若申请人伪造证件办理门禁授权，经查实，通报本人所属部门，注销门禁权限。